附件1

山东省医药产业链企业

技术需求情况表

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 所属行业 |  |
| 可公开的联系人 |  | 可公开的手机号 | （确保畅通） |
| 需攻关的关键技术数量 |  | 需攻关的关键技术名称 | 1.\*\*\*2.\*\*\*…… |
| 现有技术基础 | （50字以内） |
| 技术难点介绍 | （100字以内） |
| 预期目标 | （50字以内） |
| 解决该问题的初步预算（万元） |  | 项目是否可公开 |  |
| 是否具有初步对接意向的高等院校、科研院所 | （如有请写明，优先推荐省内） |